

紙の色・白

(一般用)

令和*年度 歳末たすけあい援護金配分事業申請書

令和*年10月5日

社会福祉法人笠間市社会福祉協議会会長 様

共同募金配分世帯に該当しますので申請します。

申請者	ふりがな	さいまつ たすけ	生年月日	T [Ⓢ] H 50.10.5
	氏名	歳末 太助	電話番号	0296-77-0730
住所	笠間市	美原三丁目2番11号	行政区	〇□区
該当区分を○で囲む	＜歳末たすけあい援護金配分事業＞			
	① 準要保護世帯 2. 身体障がい者（児）世帯 3. 知的障がい者（児）世帯 4. 精神障がい者（児）世帯 5. ひとり親世帯（母子・父子世帯） 6. ひとり暮らし高齢者世帯 7. 高齢者世帯 8. 要介護認定4・5の世帯			
配分方法（いずれかを○で囲む）		口座振込		現金手渡し

※なお、振込先が変更となった場合には新たに口座振込依頼書の提出をお願いいたします。

同意書（本人を含む）

社 こと ま 適否判断にあたり

世帯全員の署名捺印をお願いします。

児童委員に申請の情報を提供する
歳末たすけあい援護金配分事業の
税の課税状況及び該当世帯の条件について調査依頼することに同意します。

氏名	生年月日	氏名	生年月日
歳末 太助	S50.10.5		
歳末 華子	S52.9.10		
歳末 平太	H**.12.31		

※この申請書に記載された個人情報、本事業以外の目的には使用いたしません。
※本人を含む世帯全員の氏名と生年月日の記入、捺印をお願いいたします。
※印鑑は、同一のものでも構いません。